MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALC TION SHEET (FOR USE RM PTO-875)

10/531647 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

			AF	TED	· AF		CLAIM	S						
		AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER		AFTER	
-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.] [IND.	DEP.	IND.	DEP.		
2	+-	\pm	 	 				51				DEI.	IND.	DEP.
3			1		·	 	}	52						
4							1 1	53 54						
5							1 1	55						
6	-	-					l t	56						
8		 	 				1 1	57						
9	1	 	 				l [_58						·
10]	59						
11	1	 	 					60						
12							ŀ	61	· ·					
13							-	62 63						
14	 						1	64		<u> </u>				
15	 	 						65						
16 17	 	 	[I					66						
18	1	 	I					67						
19	 	 					_	68						
20							ļ.	69						
21							 -	70 71						
22							F	72						
23	<u> </u>						H	73						
24	ļ							74						
25 26	 	<u> </u>						75						
27	 							76						
28							-	77						
29							-	78						
30 .							H	79 . 80						
31							<u> </u>	81						
32								82						
33 34								83						
35								84						
36								85						
37							· -	86 87	 -					
38							-	88						
39							-	89				<u></u> }-		
40								90						
41 42								91					-	
43								92						-
44					 -		I -	93		$ \Box$				
45							I —	94						
46							}-	96					146	
47							-	97						
48								98						
49 50								99				- -		——
TOTAL END.	2	1		8		8		100		-				
TOTAL DEP	1	4		42		63	-	TAL IND.		4		4		4
TOTAL CLAIMS	3			1000	8		- - - 	TOTAL				E E	15%	(#E
PTO-1360	(REV. 11/04)					Sections	L	LADIS	U.S	S. DEPARTM	ENT of COM			N. Carlot
									Pat	ent and Trad	emark Office	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		